

همکار محترم: گزارش به موقع، صحیح و کامل رکن اساسی نظام مراقبت بیماریهای واگیر است. لطفا موارد مشکوک بیماری را با ذکر نام و نام خانوادگی، سن و آدرس دقیق و تلفن بیمار به مسئول واحد واکسیناسیون بیمارستان گزارش نمائید.

بیماریهای مشمول گزارش غیر فوری (کتبی)



سل، جذام، کزاز بالغین، ایدز و عفونت HIV، بیماری های مقاربتی، انواع هپاتیت های ویروسی، تیفوئید، شیگلوزیس، لپتوسپیروزیس، سیاه زخم جلدی، کالاآزار، سالک، تب مالت، فاسیولیاژیس، شistosومیاژیس، تب راجعه، کیست هیداتیک، پدیکلوز، عوارض ناخواسته متعاقب ایمن سازی غیر از موارد فوری

بیماریهای مشمول گزارش فوری (تلفنی)



وبا، فلج شل حاد، سیاه سرفه، سرخک، سندرم سرخجه مادرزادی، دیفتری، کزاز نوزادان، مننژیت، طاعون، تیفوس، تب زرد، مالاریا، بوتولیسم، سیاه زخم تنفسی، هر نوع حیوان گزیدگی، تبهای خونریزی دهنده ویروسی، عوارض ناخواسته متعاقب ایمن سازی (مرگ، بستری در بیمارستان، آبسه، لنفیت آدنیت و هر عارضه ای که منجر به نگرانی عمومی شود) و افزایش ناگهانی هر بیماری واگیر (طغیان یا همه گیری)